# OFFICE JAPAN PATENT

17.10.03

**RECEIVED** 0 4 DEC 2003

別紙添付の書類に記載されている事項は下記の出願書類に Ling なれてPCT いる事項と同一であることを証明する。

This is to certify that the annexed is a true copy of the following application as filed with this Office.

出願年月日 Date of Application: 2002年10月18日

号 願 出 Application Number: 特願2002-304914

[ST. 10/C]:

[JP2002-304914]

人 出 Applicant(s):

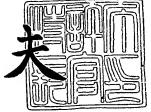
久光製薬株式会社

## PRIORITY DOCUMENT

SUBMITTED OR TRANSMITTED IN COMPLIANCE WITH RULE 17.1(a) OR (b)

BEST AVAILABLE COPY

特許庁長官 Commissioner, Japan Patent Office 2003年11月20日



出証特2003-3095935 出証番号

【書類名】

特許願

【整理番号】

2105HM

【提出日】

平成14年10月18日

【あて先】

特許庁長官 殿

【国際特許分類】

A61K 9/70

A61K 31/445

【発明者】

【住所又は居所】

茨城県つくば市観音台1丁目25番11号 久光製薬株

式会社 筑波研究所内

【氏名】

伊東 健

【発明者】

【住所又は居所】

茨城県つくば市観音台1丁目25番11号 久光製薬株

式会社 筑波研究所内

【氏名】

立石 哲郎

【発明者】

【住所又は居所】

茨城県つくば市観音台1丁目25番11号 久光製薬株

式会社 筑波研究所内

【氏名】

肥後 成人

【特許出願人】

【識別番号】

000160522

【住所又は居所】 佐賀県鳥栖市田代大官町408番地

【氏名又は名称】 久光製薬株式会社

【代理人】

【識別番号】

100102842

【弁理士】

【氏名又は名称】 葛和 清司

【手数料の表示】

【予納台帳番号】 058997

【納付金額】

21,000円

ページ: 2/E

【提出物件の目録】

【物件名】

明細書 1

【物件名】

図面 1

【物件名】

要約書 1

【プルーフの要否】

要

# 【書類名】 明細書

【発明の名称】フェンタニル経皮外用貼付剤

## 【特許請求の範囲】

【請求項1】 支持体および該支持体の一側面に粘着剤層を有する経皮外用貼付剤であって、該粘着剤層中にポリイソブチレン、鉱油および活性成分としてフェンタニルを含有し、ポリイソブチレンおよびフェンタニルの配合量は粘着剤層中それぞれ $75\sim95$ 質量%および $1\sim6$ 質量%であり、鉱油はポリイソブチレンに対して $0.35\sim0.05$ 質量部である、前記貼付剤。

【請求項2】 ポリイソブチレンが平均分子量800,000~1,600,000の範囲である高分子量ポリイソブチレンおよび平均分子量30,000~80,000の範囲である低分子量ポリイソブチレンの混合物である、請求項1に記載の貼付剤。

【請求項3】 高分子量ポリイソブチレンと低分子量ポリイソブチレンの質量比が $1:9\sim2:3$ である、請求項2に記載の貼付剤。

【請求項4】 鉱油が、流動パラフィンである、請求項1~3のいずれかに 記載の貼付剤。

【請求項5】 粘着剤層が、さらに経皮吸収促進剤を含む、請求項1~4のいずれかに記載の貼付剤。

【請求項6】 経皮吸収促進剤が、ミリスチン酸イソプロピル、パルミチン酸イソプロピル、モノオレイン酸ソルビタン、オレイルアルコールからなる群から選択される1種または2種以上である、請求項5に記載の貼付剤。

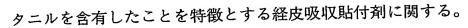
【請求項7】 適用時に $5\sim60$  c m  $^2$  の面積を有する、請求項 $1\sim6$  のいずれかに記載の貼付剤。

# 【発明の詳細な説明】

[0001]

# 【発明の属する技術分野】

本発明は、フェンタニルを2日以上の長期投与を可能とし、安定性、皮膚透過性、製造コストの低減を図ることを目的とする貼付剤に関する。具体的には、粘着剤として、ポリイソブチレン、鉱油、ミリスチン酸イソプロピルおよびフェン



#### [0002]

## 【従来の技術】

従来のフェンタニル貼付剤としては、リザーバータイプのフェンタニル貼付剤が存在する(例えば特許文献 1 参照)。しかし、リザーバータイプの貼付剤は、薬物貯蔵層に溶液または半固体として薬物を封入するため、その内容物の揮発および漏れが生じないように、精度の高い製造工程が要求されること、並びに構造上薬物放出速度制御膜を必須とするため、製剤を構成するパーツ数が多くなることなどによって、製造方法が複雑にならざるを得ないという欠点を有している。

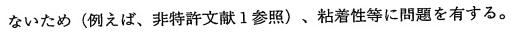
#### [0003]

また、薬物塩と有機酸塩とを含有するイオンペアを利用したフェンタニル貼付剤であって、SISおよびPIBを含有する混合粘着基剤がそれぞれ開示されている(例えば特許文献2及び特許文献3参照)。しかし、イオンペアタイプの貼付剤についても、安定なイオン対形成に多量の有機酸塩を添加する必要があるため、製造工程(粉砕、混合、成膜、乾燥)に対して条件の制限が多く、製造方法が複雑であること、および薬物放出性または吸収性が高いため、薬物適用中の薬物の枯渇の進行が早く、1日を越える長期の薬効持続に適さないなどの欠点を有している。

# [0004]

さらに、粘着剤としてポリイソブチレン、鉱油を含有するモノシリックタイプのフェンタニル貼付剤も開示されているが(例えば、特許文献1)、該ポリイソブチレン粘着剤層は、10~30%ものフェンタニルを粘着剤層中に含むものであり、かかる場合には時間の経過とともに製剤中でフェンタニルの結晶化を引き起こすことが懸念され、主として粘着物性や薬物放出性の観点から現実的ではない。

一方、ポリイソブチレンを接着剤とするものも公知となっているが、例えば特許文献4では、該ポリイソブチレンポリマーは、油性で非極性の液体活性物質を経皮投与するための接着剤であり、本発明のフェンタニルのような常温で固体の活性物質の経皮外用貼付剤を開示するものではなく、また、鉱油を含むものでも



## [0005]

#### 【特許文献1】

特開昭61-37725号公報(第1~10頁)

#### 【特許文献2】

特開平10-45570号公報(第1~10頁)

#### 【特許文献3】

特開2000-44476号公報(第1~8頁)

# 【特許文献4】

特表平5-507682号公報(第1~6頁)

# 【非特許文献1】

サミール・ディー・ロイらによる (Samir D Roy et al.) 「ジャーナル オブ ファーマシューティカル サイエンス (Journal of Pharmaceutica i Sciences) 」、(米国)、1996年5月、第5号85巻、p491

#### [0006]

# 【発明が解決しようとする課題】

したがって、本発明の課題は、製造方法が簡易であるため製造コストの低減が可能であり、かつ製剤の付着性および追従性が従来品よりも改善され、製剤安定性も高く、さらに皮膚透過性にも優れる持続性のフェンタニル経皮外用貼付剤を提供することにある。

# [0007]

# 【課題解決するための手段】

本発明者らは上記課題を解決すべく鋭意研究を重ねた結果、PIB、鉱油およびフェンタニルの混合比を最適化することによって上記課題が解決されることを 見出し本発明を完成するに至った。

すなわち、本発明は支持体および該支持体の一側面に粘着剤層を有する経皮外 用貼付剤であって、該粘着剤層中にポリイソブチレン、鉱油および活性成分とし てフェンタニルを含有し、ポリイソブチレンおよびフェンタニルの配合量は粘着 剤層中それぞれ75~95質量%および1~6質量%であり、鉱油はポリイソブ チレンに対して0.35~0.05質量部である、前記貼付剤に関する

また、本発明は、ポリイソブチレンが平均分子量800,000~1,600,000の範囲である高分子量ポリイソブチレンおよび平均分子量30,000~80,000範囲である低分子量ポリイソブチレンの混合物である、前記貼付剤に関する。

さらに、本発明は、高分子量ポリイソブチレンと低分子量ポリイソブチレンの 質量比が $1:9\sim2:3$ である、前記貼付剤に関する。

また、本発明は、鉱油が、流動パラフィンである、前記貼付剤に関する。

さらに、本発明は、粘着剤層が、さらに経皮吸収促進剤を含む、前記貼付剤に 関する。

#### [0008]

また、本発明は、経皮吸収促進剤が、ミリスチン酸イソプロピル、パルミチン酸イソプロピル、モノオレイン酸ソルビタン、オレイルアルコールからなる群から選択される1種または2種以上である、前記貼付剤に関する。

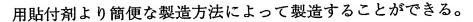
またさらに、本発明は、適用時に  $5\sim60$  c m  $^2$  の面積を有する、前記貼付剤に関する。

## [0009]

前記のとおり、本発明のフェンタニル経皮外用貼付剤は、支持体上に粘着剤を有し、該粘着剤は、PIBおよび鉱油を、特定の濃度、すなわち1:0.35~1:0.05の質量比で混合せしめたことを特徴とする。かかる構成をとることによって、フェンタニルの長期間投与が可能となる。すなわち、本発明の貼付剤によれば、適用48~72時間後においても、フェンタニルの血中濃度を1ng/ml以上に保つことができる。また、本発明の貼付剤においては、粘着剤の凝集および膏体残りがないため、長期間投与による患者の負担を軽減することができる。

# [0010]

さらに、本発明の貼付剤は、リザーバータイプ貼付剤のように薬物放出速度制 御膜粘着層を必要とせず、また、イオンペアタイプ貼付剤より、製造工程(混合 、成膜、乾燥)の条件を容易に設定可能であるため、従来のフェンタニル経皮外



#### [0011]

#### 【発明の実施の形態】

以下、本発明のフェンタニル経皮外用貼付剤についてさらに詳しく説明する。本発明のフェンタニル経皮外用貼付剤における薬理活性物質は、フェンタニル自体であって、その塩は含まない。該フェンタニルは、粘着剤層に含有される。なお、フェンタニルは、本発明の貼付剤の粘着剤層全体の質量に基づいて、1~6%で配合することが好ましい。配合量を1質量%以上にすることによって、経皮外用貼付剤として充分な透過量を得ることが容易になり、6質量%を以下にすることによって、結晶析出による製剤自体の物性に対する悪影響を確実に排除することができる。

フェンタニルの配合量が $1\sim6$  質量%であれば、高い血中濃度を達成できるので好ましい。また、フェンタニルの配合量が $1\sim4$  質量%の場合、製剤物性及び付着性の面でも好ましく、特に $2\sim4$  質量%の場合は好ましい。

#### [0012]

また、本発明の貼付剤の粘着剤は、PIBからなり、PIBの配合量は $75\sim95$ 質量%であり、好ましくは $80\sim95$ 質量%であり、より好ましくは $85\sim90$ 質量%である。PIB配合量を75質量%以上にすることによって十分な粘着性を得ることが可能になり、95質量%以下にすることによって、粘着剤の凝集および膏体残りを避けることができる。

## [0013]

PIBが、高分子量PIBと低分子量PIBとを含むと、粘着剤としての機能を有するようになり粘着物性の面で好適である。

高分子量PIBの平均分子量は、好ましくは800,000~1,600,000であり、さらに好ましくは900,000~1,500,000、特に好ましくは、1,000,000~1,400,000である。

また、低分子量PIBの平均分子量は、好ましくは30,000~80,000であり、さらに好ましくは35,000~70,000、特に好ましくは35,000~60,000である。

また、高分子量ポリイソブチレンと低分子量ポリイソブチレンの質量比は $1:9\sim2:3$  が好ましく、さらに好ましくは、 $1:7\sim1:5$  である。

高分子量ポリイソブチレンと低分子量ポリイソブチレンを上記混合比とすることにより、粘着剤層の凝集および膏体残りを避けることができる。

#### [0014]

粘着剤には、前記の通りPIBに加えて鉱油を混合せしめるが、それらの濃度 比は1:0.35~1:0.05であり、好ましくは1:01~1:0.05で ある。該配合量で鉱油を混合せしめることによって、本発明の目的である長期投 与に適した貼付剤の粘着力が得られる。該鉱油としては、前記目的にかなうもの であればいずれのものでもよいが、流動パラフィンが好ましい。

#### [0015]

なお、本発明の貼付剤の粘着剤には、フェンタニルの経皮吸収促進剤を含んでもよい。該経皮吸収促進剤は、薬剤の経皮吸収促進作用が認められている 1 種または 2 種以上の化合物であればいずれのものでもよく、例えば炭素鎖数  $6\sim20$  の脂肪酸、脂肪族アルコール、脂肪酸エステルまたはエーテル、芳香族系有機酸、芳香族系アルコール、芳香族系有機酸エステルまたはエーテルを挙げることができる。さらに、乳酸エステル類、酢酸エステル類、モノテルペン系化合物、セスキテルペン系化合物、アゾン(Azone)またはその誘導体、グリセリン脂肪酸エステル類、ソルビタン脂肪酸エステル類、ポリソルベート系、ポリエチレングリコール脂肪酸エステル類、ポリオキシエチレン硬化ヒマシ油系、ショ糖脂肪酸エステル類等を挙げることができる。

# [0016]

好ましい例としては、カプリル酸、カプリン酸、カプロン酸、ラウリン酸、ミリスチン酸、パルミチン酸、ステアリン酸、オレイン酸、リノール酸、リノレン酸、ラウリルアルコール、ミリスチルアルコール、オレイルアルコール、セチルアルコール、ラウリン酸メチル、ミリスチン酸イソプロピル、ミリスチン酸ミリスチル、ミリスチン酸オクチルドデシル、パルミチン酸セチル、サリチル酸、サリチル酸メチル、サリチル酸エチレングリコール、ケイ皮酸、ケイ皮酸メチル、クレゾール、乳酸セチル、酢酸エチル、酢酸プロピル、ミリスチン酸イソプロピ

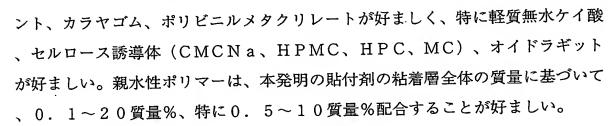
ル、パルミチン酸イソプロピル、モノオレイン酸ソルビタン、ゲラニオール、チモール、オイゲノール、テルピネオール、1ーメントール、ボルネオール、dーリモネン、イソオイゲノール、イソボルネオール、ネロール、d1ーカンフル、グリセリンモノラウレート、グリセリンモノオレエート、ソルビタンモノラウレート、ショ糖モノラウレート、ポリソルベート20、ポリエチレングリコールモノラウレート、ポリエチレングリコールモノステアレート、HCO-60 (硬化ヒマシ油)、1-[2-(デシルチオ)エチル]アザシクロペンタン-2ーオン(以下、「ピロチオデカン」と略記する。)が挙げられるが、特に脂肪酸エステルおよび脂肪族アルコールは好ましい。中でも、ミリスチン酸イソプロピル、パルミチン酸イソプロピル、モノオレイン酸ソルビタンおよびオレイルアルコールは好ましい。

#### [0017]

前記吸収促進剤は、本発明の製剤の粘着層全体の質量に基づいて、0.01~20質量%、さらに0.1~10質量%、特に0.5~3質量%の量で配合されることが好ましい。吸収促進剤の配合量を20質量%以下にすることによって、発赤、浮腫等の皮膚への刺激性を防ぐことが可能になり、0.01質量%以上において吸収促進剤の配合の効果が得られる。

# [0018]

さらに、本発明の貼付剤において、皮膚から発生した汗等の水性成分を吸収させるために、必要に応じて親水性ポリマーを配合することもできる。親水性ポリマーとしては、例えば、軽質無水ケイ酸、セルロース誘導体(カルボキシメチルセルロース(CMC)、カルボキシメチルセルロースナトリウム(CMCNa)、メチルセルロース(MC)、ヒドロキシプロピルメチルセルロール(HPMC)、ヒドロキシプロピルセルロース(HPC)、ヒドロキシエチルセルロース(HEC))、デンプン誘導体(プルラン)、ポリビニルアルコール(PVA)、ポリビニルピロリドン(PVP)、酢酸ビニル(VA)、カルボキシビニルポリマー(CVP)、エチル酢酸ビニル(EVA)、オイドラギット、ゼラチン、ポリアクリル酸、ポリアクリル酸ソーダ、ポリイソブチレン無水マレイン酸共重合体、アルギン酸、アルギン酸ナトリウム、カラギーナン、アラビアゴム、トラガ



#### [0019]

また、本発明の貼付剤の粘着層には、所望により架橋剤、防腐剤、抗酸化剤等のその他の成分を配合することができる。架橋剤としては、アミノ樹脂、フェノール樹脂、エポキシ樹脂、アルキド樹脂、不飽和ポリエステル等の熱硬化性樹脂、イソシアネート化合物、ブロックイソシアネート化合物、有機系架橋剤、金属または金属化合物等の無機系架橋剤が好ましい。防腐剤としては、パラオキシ安息香酸エチル、パラオキシ安息香酸プロピル、パラオキシ安息香酸ブチル等が好ましい。抗酸化剤としては、トコフェロールおよびそのエステル誘導体、アスコルビン酸、ステアリン酸エステル、ノルジヒトログアレチン酸、ジブチルヒドロキシトルエン(BHT)、ブチルヒドロキシアニソール(BHA)等が好ましい。なお、本発明の貼付剤の粘着層は、非水系の基剤からなることが好ましく、非水系の基剤とすることにより本発明の効果をより有効に得ることができる。

# [0020]

本発明の貼付剤の粘着層は、いずれの従来法によっても製造することができる。例えば、溶剤法により製造する場合には、配合されるポリマーの有機溶剤溶液に、他の成分を添加、攪拌後、支持体に伸展し、乾燥させて本製剤を得ることができる。また、配合されるポリマーがホットメルト法により塗工可能であるものである場合には、高温でポリマー成分を溶解させた後、他の成分を添加し、攪拌し、支持体に伸展して本製剤を得ることができる。

# [0021]

また、本発明の貼付剤は、粘着層が上記のような組成から構成され、それを支持する支持体を有するものであれば、その他の層やそれらを構成する成分は、特に限定されず、いずれの層から構成されるものであってもよい。 例えば、本発明の貼付剤は、支持体および粘着層の他、粘着層上に設けられる剥離ライナー層等を含むことができる。



前記支持体は、例えば、布、不織布、ポリウレタン、ポリエステル、ポリ酢酸ビニル、ポリ塩化ビニリデン、ポリエチレン、ポリエチレンテレフタレート、ポリブチレンテレフタレート、紙、アルミニウムシート等またはそれらの複合素材からなることができる。

#### [0023]

本発明の貼付剤によれば、フェンタニルが皮膚を経由して従来の経皮吸収製剤に比してより長期的に吸収されるため、麻薬性鎮痛剤の経口投与が困難な患者にとって、疼痛緩和のより有力な手段となる。また侵襲的な投与方法である持続皮下投与方法に比して、非侵襲的に投与することができ、患者の負担も軽減することができることは勿論である。

#### [0024]

また、投与量についても、製剤を裁断すること等により、患者の症状、年齢、体重、性別等に応じて、容易に調節することができる。適用時の本発明の貼付剤の面積は特に限定されないが、 $5\sim60~{\rm cm}^2$ が好ましく、より好ましくは $5\sim50~{\rm cm}^2$ であり、さらに好ましくは $5\sim45~{\rm cm}^2$ である。 $60~{\rm cm}^2$ 以下にすることによって適用時の扱いが好適なものになり、 $5~{\rm cm}^2$ 以上にすることによって、有効成分の十分な血中濃度を維持することが容易になる。

#### [0025]

# 【実施例】

以下、実施例を示し、本発明をさらに具体的に説明するが、本発明はこれらの 実施例に限定されるものではなく、本発明の技術的思想を逸脱しない範囲での種 々の変更が可能である。なお、実施例中、「%」とあるものは、特に断らない限 り「質量%」を意味するものである。

# [0026]

#### 実施例1

高分子量PIB31.0%低分子量PIB62.0%流動パラフィン5.0%

フェンタニル

2.0%

全量

100.0%

これらの組成中、流動パラフィンとフェンタニルを室温で撹拌させた後、基剤 のトルエン溶液を添加撹拌し、PETフィルムに伸展し、110℃で15分間乾 燥させ、 $50\mu$  mの粘着層を得て、常法により本発明の貼付剤を得た。

## [0027]

実施例  $2\sim5$  及び比較例  $1\sim4$  においては、それぞれ高分子量 P I B 、低分子 量PIB、流動パラフィン及びフェンタニルの含有量を下記及び表1に示すとお りとし、他の成分の含有量をそれに応じて調整したこと以外は実施例1と同様に して貼付剤を作製した。

#### [0028]

## 実施例2

)C/161 5 -	
高分子量PIB	27.0%
低分子量PIB	63.0%
流動パラフィン	63.0% 9.0% 1.0% 1.0% 17.6% 70.4% 6.0% 6.0% 100.0%
フェンタニル	9.0% 1.0% 100.0% 29]  17.6% 70.4% 6.0% 6.0% 100.0%
全量	100.0%
[0029]	
実施例3	
高分子量PIB	17.6%
低分子量PIB	70.4%
流動パラフィン	6.0%
フェンタニル	6.0%
全量	100.0%
[0030]	
実施例 4	
高分子量PIB	36.0%
低分子量PIB	54.0%
流動パラフィン	7.0%

フェンタニル	3.0%
全量	100.0%
[0031]	
実施例 5	
高分子量PIB	12.8%
低分子量PIB	76.7%
流動パラフィン	5.0%
ミリスチン酸イソプロピル	3.0%
フェンタニル	2.5%
全量	100.0%
[0032]	
比較例 1	
高分子量PIB	23.3%
低分子量PIB	46.7%
流動パラフィン	28.0%
フェンタニル	2.0%
全量	100.0%
[0033]	
比較例 2	
高分子量PIB	63.0%
低分子量PIB	27.0%
流動パラフィン	9.0%
フェンタニル	1.0%
全量	100.0%
[0034]	
比較例3	
高分子量PIB	18.6%
低分子量PIB	74.4%
流動パラフィン	1.0%

フェンタニル6.0%全量100.0%【0035】比較例4高分子量PIB14.0%

低分子量PIB56.0%流動パラフィン24.0%フェンタニル6.0%

全量 100.0%

[0036]

#### (試験例)

#### (方法)

前記各製剤のflux、粘着性、凝集性、付着性および膏体残り(プラセボ使用)を以下の方法によって評価した。また、同じ基準に基づいて、皮膚透過性及び製剤物性両面から製剤性能としての総合評価をした。

## [0037]

## (皮膚透過性試験)

実施例1~5及び比較例1~4で得られた各貼付剤を用いて以下の試験を行った。

まず、ヘアレスマウス背部皮膚を剥離し、真皮側をレセプター側層として、33℃の温水を外周部に循環させたフロースルーセルに装着した。次に、皮膚の角質層側に貼付剤(製剤適用面積5cm²)を貼付し、レセプター層として生理食塩水を用いて10ml/hrで1時間毎に12時間までレセプター溶液をサンプリングし、その流量を測定すると共に、高速液体クロマトグラフィーを用いて薬物濃度を測定した。得られた測定値から1時間当たりの薬物透過速度を算出し、定常状態における皮膚の単位面積当たりの薬物透過速度を求めた。試験開始から12時間までの間に得られた薬物透過速度の最大値(最大皮膚透過速度)を表1に示す。

# [0038]

#### (製剤物性試験)

実施例1~5及び比較例1~4の各貼付剤についてブローブタックテスター及びピール試験機により粘着性を、クリープ測定機により凝集性、付着性をそれぞれ測定した。以下の基準:

○:適

×:不適

に基づいて製剤物性を評価した。また、同じ基準に基づいて、皮膚透過性及び製 剤物性両面から製剤性能としての総合評価をした。得られた結果を表1に示す。

[0039]

#### (付着性試験)

実施例 $1\sim5$ 及び比較例 $1\sim4$ の各貼付剤について、それぞれ40 c m 2 のプラセボ製剤を健常成人男子10名に胸部に3日間貼付し、剥離時に膏体残りの生じた場合には、その状態を記録した。

#### [0040]

## (ウサギ血中動態試験法)

実施例5にて得られた貼付剤を8cm<sup>2</sup>となるように裁断し、以下の通りウサギの血中動態試験を行った。すなわち背部を剃毛した日本白色種ウサギ(18週齢、メス、体重約3kg)4羽に上記製剤を各1枚貼付し、72時間後に剥離した。製剤貼付後1、2、4、8、12、24、48、72、74、76、80時間後に耳介静脈より採血を行い、得られた血漿中のフェンタニル濃度をLC/MS/MS法より定量した。測定された血漿中フェンタニル濃度の時間推移挙動を平均値±S.D.として図1に示した。

[0041]



<del>-   -    </del>	. [ ] ]	6 1	8.4.4   1   6.4.4   X   X   X   X   X   X   X   X   X	6.0   1.0   x   x   x   x   x   x   x   x   x	6.0 1.0 × 0 × 0	6.0 1.0 × O × O 4.4	1.0 × O × O × O × O 0.5.0	6.0
9.0		74	74	74	74			
28.0 9.0								
2	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0 0 0 0 0	2.0 0 100 × 2	2.0 - 100 - 100 × 12.0 × 12.0 × 12.0	2.0 0 100 × × 2.0 × × 6.5
3.0	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0 0 0 0 0 0 0 8.0	3.0
1	3.0	3.0	3.0	3.0	1 3.0 0 0 0	1 8.0000	9.8	1 0.8 0.0 0 0 0 0 8.8
l	6.0	6.0	6.0	6.0	0.000	6.0 0000	6.0 6.0 0 0 0 0 15.0	6.0 0 0 0 0 15.0
1	1.0		1.0	1.00	1 6. 6000	1 6. 60000	1.0	1.0
	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	- 2.0	- 2.0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	- 2.0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
1		<del>-      </del>	9N _	数 ラ ラ	選 ユーニー	数 ラーラー	数サーチ	バーンスチン酸インドングロピル (%) フェンタニル (%) 計算 計算 計算
	1.0 6.0 3.0 2.5 2.0	1.0     6.0     3.0     2.5     2.0       100     100     100     100	1.0     6.0     3.0     2.5     2.0       100     100     100     100     100       0     0     0     0     0	1.0     6.0     3.0     2.5     2.0       100     100     100     100     100       0     0     0     0     0       0     0     0     0     0       0     0     0     0     0       0     0     0     0     0       0     0     0     0     0       0     0     0     0     0       0     0     0     0     0       0     0     0     0     0       0     0     0     0     0       0     0     0     0     0       0     0     0     0     0	1.0     6.0     3.0     2.5     2.0       100     100     100     100     100       0     0     0     0     0       0     0     0     0     0       0     0     0     0     0       0     0     0     0     0       0     0     0     0     0       0     0     0     0     0       0     0     0     0     0       0     0     0     0     0       0     0     0     0     0       0     0     0     0     0       0     0     0     0     0	1.0 6.0 3.0 2.5 2.0 100 100 100 100 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	1.0       6.0       3.0       2.5       2.0         100       100       100       100       100         0       0       0       0       0         0       0       0       0       0         0       0       0       0       0         0       0       0       0       0         0       0       0       0       0         5.2       15.0       9.8       8.0       6.5	1.0 6.0 3.0 2.5 2.0 100 100 100 100 100 0 0 0 0 0 0 0 0 0



#### (結果)

表1に示すように、本発明の貼付剤は、粘着性、凝集性、付着性および膏体残りのいずれにおいても良好であった。これに対して、流動パラフィンの配合量がPIBに対して多い比較例1(PIB:流動パラフィン=1:0.4)は、膏体残りが発生し、少ない比較例3(PIB:流動パラフィン=1:0.01)では、粘着性が十分ではなかった。また、高分子量PIBと低分子量PIBの質量比が7:3である比較例2では、粘着性が十分ではなく、合計のPIB量が75質量%より少ないと、物性面において劣るため、製剤化するのは困難である。

#### [0043]

なお、粘着性、凝集性、付着性および膏体残りについては前記のとおり、フェンタニルを含有しないプラセボ間での比較である。しかしながら、フェンタニルがこれらの物理的性質に及ぼす影響は小さいから、フェンタニルを配合した本発明の貼付剤は、粘着性等においても良好であると考えられる。

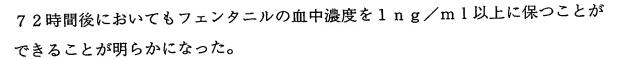
## [0044]

また、本発明の貼付剤は、皮膚透過性の指標である f l u x も十分な値を示した(表1)。

以上の結果から、本発明の貼付剤は、フェンタニルの十分な皮膚透過性を与えるのみならず、粘着性、凝集性、付着性および膏体残りにおいても優れることが明らかになった。

# [0045]

本発明の貼付剤によってフェンタニルのウサギ血漿中濃度は貼付後約12時間で $C_{MAX}$ に達し、貼付後72時間が経過するまで1 n g/m l以上の濃度が保たれた。この結果及びヒトに対してフェンタニル貼付剤を貼付した場合の吸収性及び血漿中濃度時間推移は、ウサギに比べ、より穏やかであるという一般的知見(大塚ら、フェンタニルをウサギに皮下および経皮投与後の体内動態、Jpn Pharmacol Ther(薬理と治療)vol.29 no.11 2001 887-897、水口ら、癌性疼痛に対するフェンタニルパッチ(KJK-4263)の臨床評価(1)、医薬ジャーナルVol.37, No.8, 2001/p.2389-2402)とから、本願発明の貼付剤により患者への適用48~



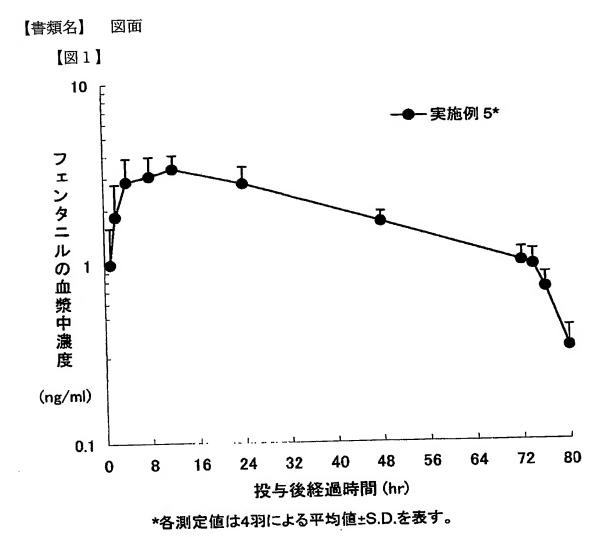
[0046]

## 【発明の効果】

本発明によれば、製造方法が簡易であり、かつ長期持続性を有し、さらに皮膚への付着性および追従性に優れたフェンタニル経皮外用貼付剤が提供される。

## 【図面の簡単な説明】

【図1】 本発明の貼付剤(実施例5)を貼付した際の雌ウサギにおけるフェンタニルの血漿中濃度の推移を示す図である。



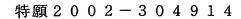


#### 【要約】

【課題】 製造方法が簡易であり、かつ長期持続性を有し、さらに皮膚への付着性および追従性に優れたフェンタニル経皮外用貼付剤の提供。

【解決手段】支持体および該支持体の一側面に粘着剤層を有する経皮外用貼付剤であって、該粘着剤層中にポリイソブチレン、鉱油および活性成分としてフェンタニルを含有し、ポリイソブチレンおよびフェンタニルの配合量は粘着剤層中それぞれ $75\sim95$ 質量%および $1\sim6$ 質量%であり、鉱油はポリイソブチレンに対して $0.35\sim0.05$ 質量部である、前記貼付剤。

【選択図】. なし



# 出願人履歴情報

識別番号

[000160522]

1. 変更年月日

[変更理由]

1990年 9月13日 新規登録

住 所 氏 名 佐賀県鳥栖市田代大官町408番地

久光製薬株式会社

# This Page is Inserted by IFW Indexing and Scanning Operations and is not part of the Official Record

# **BEST AVAILABLE IMAGES**

Defective images within this document are accurate representations of the original documents submitted by the applicant.

Defects in the images include but are not limited to the items checked:

BLACK BORDERS

IMAGE CUT OFF AT TOP, BOTTOM OR SIDES

FADED TEXT OR DRAWING

BLURRED OR ILLEGIBLE TEXT OR DRAWING

SKEWED/SLANTED IMAGES

COLOR OR BLACK AND WHITE PHOTOGRAPHS

GRAY SCALE DOCUMENTS

LINES OR MARKS ON ORIGINAL DOCUMENT

REFERENCE(S) OR EXHIBIT(S) SUBMITTED ARE POOR QUALITY

# IMAGES ARE BEST AVAILABLE COPY.

□ OTHER:

As rescanning these documents will not correct the image problems checked, please do not report these problems to the IFW Image Problem Mailbox.